

ایران زندگی

گزارش «ایران» از نبود نظارت بر فضای مجازی و افزایش تبلیغات ضد واکسن در شبکه های اجتماعی

پاندمی اخبار جعلی برای واکسن در فضای مجازی

حمیده امینی فرد خبرنگار

شما جزو کدام دسته هستید؟ آن ۵۰ میلیون نفری که واکسن زده‌اند؟ یا نه در گروه ۲۰ میلیون نفری قرار می‌گیرید که به هر دلیلی همچنان برای واکسن زدن یا نزدن مرددند؟! اگر جزو دسته دوم هستید تا چه اندازه اخبار ضد و نقیضی که می‌گوید «این واکسن را نزنید» یا «منتظر فلان برند معتبر جهانی باشید» روی تصمیمتان تأثیر گذاشته است؟ شاید هم اخبار و اطلاعاتی که نشان می‌دهد «این واکسن‌ها هیچ تأثیری بر پیشگیری از کرونا ندارد» و «احیاناً اگر بزنید تا دو سال دیگر می‌میرید» و «شاید هم همان لحظه که می‌زنید دچار تشنج یا لخته خون می‌شوید» هم برای شما ارسال شده باشد.

واکنش شما به این خبرها چگونه است؟ برخی البته در دسته زودباوران قرار می‌گیرند. همان عده‌ای که بدون کوچکترین آگاهی و تخصصی تا خبر یا مطلبی درباره کرونا دریافت می‌کنند سریع گزینه «ارسال به دیگران» را انتخاب می‌کنند و به خیالشان سهمی در آگاه‌سازی جامعه هم دارند. تعدادی البته برخلاف آنها مقاومت می‌کنند تا از منبع رسمی نشنیده‌اند نزدیک‌ترین گزینه برایشان (حذف کردن) است. اما برخی‌ها تحت تأثیر این اطلاعات تصمیم می‌گیرند. کارشناسان اجتماعی تأکید دارند که ۸۰ درصد منابع اطلاعاتی مردم از فضای مجازی است اما اینکه چه تعداد از آنها تحت تأثیر این فضا قرار گرفته و مثلاً در موضوع واکسن دچار تردیدهای جدی شده‌اند را نمی‌توان روی نمودار آمار و ارقام نشانده.

با این حال همچنان نگرانی‌های جدی از نشر اطلاعات غلط و شش‌صی که بعضاً به خاطر جذب فالور بیشتر در فضای مجازی بویژه اینستاگرام صورت می‌گیرد، وجود دارد. تردیدهای جدی که به‌دنبال این اخبار اتفاق می‌افتد البته راه‌حل مشخصی دارد. کافی است کمی صبر و حوصله به خرج دهید.

نام دکتر را در سایت نظام پزشکی جست‌وجو کنید و مطالب بدون منبع را بدون معطلی حذف کنید. در مقابل، خودتان را برای شنیدن اخبار مفید و علمی آماده کنید و از فضای باز مجازی

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش:

درباره بازگشایی مدارس با وزارت بهداشت توافق کردیم

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به اینکه در فاز اول بازگشایی مدارس حدود ۳۱ درصد دانش‌آموزان مناطق روستایی و عشایری و دانش‌آموزان شاخه مهارتی فقط در دروس مهارتی تحت پوشش آموزش حضوری قرار گرفتند، درباره بازگشایی مدارس در فاز دوم که از ابتدای آبان آغاز می‌شود توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش ایسنا، علیرضا کمره‌ای درباره تمهیدات وزارت آموزش و پرورش برای بازگشایی حضوری مدارس اظهار کرد: ۱۹هفده ماهه آموزشی در کشور ما و آنچه به‌عنوان بزرگ‌ترین اختلال آموزشی در دنیا از آن نام برده شد برای سیستم آموزشی بسیار آزاردهنده بود و جریان یادگیری را متوقف کرد و قدری به آن آسیب زد. ناگزیر به سمت آموزش‌های مجازی روی آوردیم که در این مسیر تبعات آموزش مجازی وافت کیفیت یادگیری را هم شاهد بودیم. وی افزود: در تمام دنیا بازگشایی، رویکرد غالب بود و بسته بودن مدارس را آسیب‌زا می‌دانستند. این عقیده در مجامع بین‌المللی قوت گرفت که محیط‌های مدرسه باید از طریق بهبود و ارتقای شرایط تهویه کلاس‌ها، کاهش تعداد دانش‌آموزان و حفظ فاصله‌گذاری فیزیکی ایمن شوند و شرایط برای آموزش حضوری مهیا شود.

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش در امیر بازگشایی مدارس، همچنین با اشاره به همسویی نگاه وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش که دغدغه تعلیم و تربیت داشتند گفت: در نهایت به این نتیجه رسیدیم که بتدریج به سمت بازگشایی حرکت

با پیچ‌هایی که در این حوزه اطلاعات غلط منتشر می‌کنند و یا برای جذب فالور دست به هر کاری می‌زنند برخورد جدی و قانونی شود. این فضا از این جهت نباید به حال خود رها شود. چون نتایج آن جریان‌ناپذیر است و باید روی این مسأله تصدی‌گری به‌وجود بیاید. وقتی با برخی‌ها که تمایلی به واکسن زن ندارند، صحبت می‌کنم می‌بینم از طریق این کانال‌ها و شبکه‌های اجتماعی اغفال شده‌اند و جالب اینکه روی یکدیگر هم تأثیر می‌گذارند و بدون لحظه‌ای تفکر و تعقل برای هم ارسال می‌کنند. همان‌طور که در فضای فیزیکی یک ویروس می‌تواند شیوع پیدا کرده و دیگران را هم آلوده کند، به همین ترتیب در دنیای مجازی هم فرد ناآگاه و غافل می‌تواند روی دیگران تأثیر منفی بگذارد.

این بحث حقوق شهروندی است و در کشورهای دیگر هم کسی اجازه ندارد بدون آگاهی و یا مدرک مستند حرفی بزند یا دیگران را اقناع کند که کاری را انجام بدهند یا نه! البته در بیشتر کشورهای پیشرفته آگاهی‌های فردی و اجتماعی بالاست و کسی به سادگی تحت تأثیر این فضا سازی‌ها قرار نمی‌گیرد. ممکن است اینجا عده‌ای کورکورانه تقلید کنند اما آنجا این‌طور نیست.

کازمی‌پور معتقد است که اگر

بخواهیم به صورت آماری صحبت کنیم باید بگوییم که مردم تقریباً ۸۰ درصد اخبار را از طریق همین شبکه‌های اجتماعی و فضای مجازی دنبال می‌کنند که بسیار نگران‌کننده است، جواب دکتر کرمانپور به این سؤال موثق و مراجع رسمی خبری دنبال شود. تاسف او‌تر اینکه همین افراد اخبار را حتی بدون آنکه بخوانند و یا مطمئن شوند که درست است یا نه به دیگران ارسال می‌کنند و مثلی داریم که می‌گوید یک کلاغ چهل کلاغ که تیشه به ریشه فرهنگ ایرانی زده است.

متأسفانه تشکیل گروه‌های خانوادگی، کاری و دوستانه مد شده است و می‌بینیم که یک نفر عضوه‌دها و شاید هم صدها کانالی است که به جای آنکه رسالت اولیه‌شان را انجام دهند مرتب اخبار تکراری پخش می‌کنند و ممکن است یک خبر نادرست بیش از ۵۰بار در این گروه‌ها بازنشر داده شود، بدون آنکه منبع اصلی آن مشخص باشد. این اتفاق سست شدن بنیان‌های فرهنگی جامعه را بدنبال دارد و باعث می‌شود تا سطحی‌نگری افزایش یابد. یکی از دگربری‌های امروزی ما این است که آدم‌ها دیگر عمیق نیستند. درحالی که در گذشته کتابخوان بودند. اما الان براحتی در روابط دوستانه و کاری اغفال می‌شوند چون تفکر از جامعه ما رخت بر بسته است.



برخی از مطالب مربوط به واکسن مرجعیت رسمی ندارد

اما ایا افراد می‌توانند در فضای مجازی از هویت واقعی پزشکی که دست به تبلیغات زده است مطمئن شوند؟ جواب دکتر کرمانپور به این سؤال مثبت است. برای همین به کاربران فضای مجازی توصیه می‌کند پیش از تخصصی شدن که درست است یا نه به آنکه دست به انتشار گسترده مطلبی بزنند برای راستی آزمایی و حتی اطلاع از درجه پزشکی آن فرد به سایت نظام پزشکی مراجعه کرده و هویت آن پزشک را جست‌وجو کنند: «تمام مشخصات پزشک با عکس او در دسترس است و در همه گروه‌های حوزه پزشکی می‌توان راستی آزمایی انجام داد. این چراغ راهی است که جلوی پای افراد وجود دارد تا هر اطلاعاتی را نپذیرند. فرض کنیم حتی آن فرد پزشک باشد و مطالبی را بیان کند که با کلیاتی که در سیستم تبلیغ می‌شود مغایرت داشته باشد، باز هم امکان شکایت وجود دارد و یا اینکه می‌تواند اطلاع بدهد که در فضای مجازی اطلاعات نادرست غیر علمی در حال اشاعه است. همکاران پزشک و یا غیرپزشک هم می‌توانند در صورت تمایل به تبلیغات در فضای مجازی مجوز قانونی دریافت کنند. درواقع امکان قانونمند شدن فعالیت فرد و تحت نظارت بودن آن وجود دارد.»

او ادامه می‌دهد: «از آنجا که ساختارهای اینترنت کمتر نظارت‌پذیر است و در دسترس خیلی‌ها قرار دارد و کسی هم با افرادی که خارج از کشور هستند و به نام پزشک معتبر اطلاعاتی را منتشر می‌کنند نمی‌تواند برخورد کند، برخی‌ها حتی به نام پزشک معتبر اطلاعاتی را منتشر می‌کنند. از این دست مطالب در اینترنت بسیار زیاد است که دست به دست هم می‌شود اما مرجع رسمی ندارد. در دوران کرونا برخی‌ها به اسم پزشکان معتبر اقدام به انتشار مطالب خلاف واقع می‌کردند که شخصاً اگر به نام من بود با آن فرد صحبت می‌کردم تا مطلب پاک شود. یا مثال معروف آن مطلبی که فردی ادعا کرده بود هر کس واکسن کرونا بزند بعد از دو سال فوت می‌کند. جالب اینکه از این نوع مطالب حتی از وزارت بهداشت ایتالیا، آلمان و اسپانیا هم نقل قول شده است.

بهترین کار آگاه‌سازی جامعه است.» بهترین کار آگاه‌سازی جامعه است. بهترین راهکار این است که مردم از منابع موثق اطلاعات را دنبال کنند و منابع ناشناس را نپذیرند، چون برخی از این اخبار حتی منبع هم ندارند. البته بهترین کار آگاه‌سازی جامعه است.» دکتر کرمانپور به شخصی‌سازی اطلاعات علمی در فضای مجازی به عنوان یکی دیگر از مشکلات موجود اشاره می‌کند و می‌گوید: «در علم، نظر شخصی هیچ جایگاهی نداشته و ندارد. هیچ پزشکی حتی اگر عالم باشد نظر شخصی خودش را مطرح نمی‌کند. وقتی مردم می‌بینند فلان پزشک شروع می‌کند به نظر شخصی دادن در رابطه با کرونا باید سریع نظر او را از حافظه‌شان پاک کنند.

یکی از کلیه‌واژه‌های حضور در فضای مجازی همین است که منبع مطالب مشخص بوده و نشان دهد که براساس چه تحقیق و مستندی منتشر شده است. البته معتقدم که باید دربرابر انتشار مطالب غیرعلمی قطعانه ایستاد و جوسبی که داده می‌شود هم رسانه‌ای شود تا مشخص شود مطلب مجازی اطلاعات نادرست غیر علمی در حال اشاعه است. همکاران پزشک و یا غیرپزشک هم می‌توانند در صورت تمایل به تبلیغات در فضای مجازی مجوز قانونی دریافت کنند. درواقع امکان قانونمند شدن فعالیت فرد و تحت نظارت بودن آن وجود دارد.»

کامل انجام داده و مجوز برایشان صادر شده باشد که عمدتاً مربوط به مدارس با کمتر از ۳۰۰ دانش‌آموز است آنها هم باید گروه‌بندی انجام دهند و کلاس‌های درسشان زیر ۱۲ نفر باشد که رعایت فاصله‌گذاری امکان‌پذیر باشد. ۱۲ هزار واحد آموزشی کم‌جمعیت در مناطق شهری در سطح کشور داریم که اینها مجاز خواهند بود با توجه به ارزیابی بهداشتی بازگشایی را انجام دهند که شاید یک پنجم یا یک ششم مدارس شهری هستند و مابقی در نیمه دوم آبان ماه به این برنامه خواهند پیوست.

وی در پاسخ به این پرسش که آیا طبق اظهارات دبیر کمیته علمی کرونا مبنی بر احتمال به تعویق افتادن بازگشایی مدارس، احتمال تغییر تاریخ‌های یادشده متقاضی به تعویق وجود دارد؟ اظهار کرد: ما الگویی را که با وزارت بهداشت توافق کرده بودیم اجرا می‌کنیم و چارچوب مصوبه ۱۱ مهر ستاد کرونا هم بر این الگو صحه گذاشته و ملاحظات دارد اما به هر حال اگر کمیته فنی ستاد کرونا به‌عنوان کمیته صلاحیت‌دار و وزارت بهداشت به‌عنوان مرجع تخصصی، تدبیر دیگری ببیندش که به مصلحت دانش‌آموزان و خانواده‌ها باشد و از طریق ستاد ملی به تصویب برساند و ابلاغ کند، حتماً آموزش و پرورش مقید خواهد بود و این امکان را هم دارد که شرایط را کنترل کند و میزان بازگشایی و شدت و حدت آن را کم کند. در صورت سیاست‌های انقباضی برای بازگشایی را به سادگی از طریق سامانه‌هایی که در اختیار داریم می‌توانیم هر آن در پیش بگیریم و شرایط را کنترل کنیم.



باید کارشناس خبرنگار تربیت کنیم

حمیده مصرفانی خبرنگار

این روزها بحث اکثر محافل حول محور صحت و سقم اخباری است که در شبکه‌های اجتماعی و حتی رسانه‌ها منتشر می‌شود. اخباری که تشخیص درستی‌شان بسیار اهمیت دارد. واقعاً چه چیز را باید باور کنیم؟ واکسن بز نیم یا نه؟ آیا آن ویدیویی که دیدم حقیقت داشت؟ و یا نگرانی‌های مربوط به واکسناسیون و اخبار منتشره در آن که برخی اقشار جامعه را نگران کرده است. اینکه «چه زمانی نوبت واکسن من می‌شود؟»، «چرا پیامک واکسن برای پدرم نمی‌آید»... به بهانه بررسی تأثیر اخبار بر سلامت روان جامعه گفت‌وگوی کوتاهی با مجید رضاییان استاد دانشگاه و پژوهشگر ژورنالیسم داشتیم که می‌خوانید:

در شرایط کرونا اخبار منفی تأثیر نامطلوبی بر روح و روان افراد گذاشته است. وظیفه رسانه‌ها در حال حاضر چیست؟

اولین مسأله این است که ما باید یک تعریفی از اخبار منفی داشته باشیم. ممکن است هر خبری منفی نباشد. برخی خبرها انتقادی هستند و یکی از رویکردهای روزنامه‌نگاری انتقادی بودن آن است. پس نمی‌توان به اخبار انتقادی گفت اخبار منفی. اگر اخبار کارشناسی نشوند و اطلاعاتشان ناقص باشد و حتی جنبه تبلیغات پیدا کنند: از روزنامه‌نگاری فاصله می‌گیرند و سمت اخبار منفی رانده می‌شوند. پس باید در ابتدا تفکیکی قائل شویم میان اخبار درست روزنامه‌نگاری که خبرهای انتقادی است و با آنچه که «خبر» نامیده می‌شود اما اطلاعات ناقص و صحت آن قطعی نیست. برای مثال این اخبار بخشی از اطلاعات را دارند و بخشی را ندارند و یا در انعکاس بخش ناقص آن بزرگنمایی شده است. پس این اخبار به سمت اخبار منفی می‌روند. بعد از این تعریف وظیفه خبرنگاران در نظر گرفتن بهداشت روان مخاطبان است. پس روزنامه‌نگاران زمانی که مطمئن هستند خبر منفی است باید سعی کنند اخبار را در قالب کاملی منتشر کنند. این اخبار کامل شاید جنبه انتقادی داشته باشند اما در شمار اخبار منفی قرار نمی‌گیرند. نکته دوم آن است که رسانه‌ها باید آموزش لازم در مورد اخبار درست و صحیح را برای مخاطب در نظر گیرند چرا که مخاطبان در حال حاضر در فضای مجازی با چیزی مواجه هستند که اصلاً خبر نیست بلکه جعل است. بنابراین آموزش در خصوص اخبار صحیح وظیفه روزنامه نگاران است. همچنین خبرنگاران باید در راستی آزمایی و اطمینان در موثق بودن اخبار کوشا باشند. وقتی رسانه‌ها اخبار کامل را در اختیار مخاطب قرار دهند اخبار جعلی و شبه خبرها جای خود را در میان مخاطبان از دست می‌دهند.

اخبار ضد و نقیض مربوط به کرونا و اطلاع رسانی ناقص در مورد واکسناسیون نیز منجر به ایجاد استرس در جامعه شده است. آیا این اخبار طبق گفته شما در شمار اخبار منفی قرار می‌گیرند؟

من جزو مسئولان وزارت بهداشت نیستم و نمی‌دانم اخباری که می‌فرماید دقیقاً در چه دسته‌بندی قرار می‌گیرند. اما اساساً چه ستاد کرونا چه هر جای دیگری باید در مورد نحوه عملکردش اطلاع‌رسانی شفاف داشته باشد. یعنی اطلاعاتی که به مخاطب می‌رساند باید دقیق و عناصر شگانه خبر را دارا باشد. در این حالت اخبار استرس ایجاد نمی‌کنند چرا که شفافند. در هنگامی وظیفه انتشار اطلاعات به مردم را دارد اگر هنگام اطلاع‌رسانی اخبارش کامل باشد و بیکار گفته شود و کاملاً صدم بین مخاطبان اصل یک خبر منتشر شود، نه نگرانی ایجاد خواهد شد و نه مخاطب دچار استرس می‌شود. اگر این اخباری که از سوی سازمان‌ها منتشر می‌شوند ناقص باشند در دسته‌بندی اخبار منفی قرار می‌گیرند و طبیعاً اضطراب و تنش ایجاد می‌کنند. وظیفه رسانه‌ها انتشار صرف اخبار نیست. وظیفه خبرنگار در مقابله با یک اخبار بیگیری صحت و سقم آنهاست چرا که شاید آن دستگاه اشتباه عمل می‌کند، شاید اطلاعاتش کامل نیست، پس خبرنگار باید خبر کامل را در دسترس مخاطب قرار دهد. که عموماً در میان خبرنگاران ما این عمل انجام نمی‌شود.

در این شرایط رسانه‌ها چگونه می‌توانند امیدافزایی را در جامعه ایجاد کنند؟ قرار نیست در حوزه اطلاع‌رسانی اخبار حال افراد خواب یا بد شود. واقعیت بیرون جامعه است که حال مردم را خوب و یا بد می‌کند. روزنامه نگار این است به تناسبیات بیرون جامعه اطلاعات دقیق را به دست آورد و به دست مخاطب برساند. چرا که اطلاعات غیر دقیق و ناقص از واقعیت بیرون جامعه، اخبار را برای مخاطب به دو برابر بدتر نشان خواهد داد. وظیفه خبرنگار که فقط انعکاس اخبار نیست. اگر خبرنگاران ما خبرنگار کارشناس یا روزنامه نگار کارشناس با رأیند قطعاً اتفاقات خوب هم رقم خواهد خورد. خبر انتقادی هم که باشد باید با راه حل کارشناسی ارائه شود. پس ترویج نگاه کارشناسی در حوزه اطلاع‌رسانی هم امر مهمی است.

آغاز ثبت نام وام ضروری ۱۲ میلیون تومانی بازنشستگان کشوری

مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی صندوق بازنشستگی کشوری از آغاز ثبت‌نام وام ضروری ۱۲ میلیون تومانی بازنشستگان و وظیفه‌بگیران این صندوق از اول آبان ماه ۱۴۰۰ خبر داد. به گزارش ایرنا محمود مرتضایی فرد افزود: ثبت‌نام اینترنتی وام ضروری مرحله اول سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰ بازنشستگان و وظیفه‌بگیران این صندوق از اول آبان ماه بمدت ۳۰ روز و فقط از طریق درگاه خدمات الکترونیک صندوق بازنشستگی کشوری به نشانی sabsam.ir انجام خواهد شد. وی با بیان اینکه این تسهیلات به مبلغ ۱۲ میلیون تومان با اقساط ۳۶ ماهه و با کارمزد ۴ درصد ارائه می‌شود، خاطرنشان کرد: متقاضیان می‌توانند در بازه زمانی اعلام شده به این سایت اینترنتی مراجعه و با وارد کردن اطلاعات سه گانه دفترکل، کد ملی و شماره حساب درخواست خود را برای دریافت وام ثبت کنند و ثبت درخواست فرد متقاضی به معنی پرداخت تسهیلات نخواهد بود. مرتضایی فرد توضیح داد: پس از اتمام مهلت یک ماهه ثبت‌نام، سوابق متقاضیان از جمله مجموع وام‌های دریافتی، بهره‌مندی از سایر تسهیلات، میزان حقوق و... بررسی می‌شود و با اولویت‌بندی و براساس میزان اعتبار تخصیصی از سوی بانک صادرات و تعداد تسهیلات که ۳۰۰ هزار قفره است، واجدین شرایط تعیین واسامی آنها از طریق درگاه خدمات الکترونیک صندوق اعلام خواهد شد. وی افزود: پرداخت وام ضروری ۱۲ میلیون تومانی سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰ به حساب واجدین شرایط به‌صورت ماهانه و براساس نوبت‌بندی که در سایت اعلام می‌شود انجام خواهد شد که اطلاعات آن پس از مشخص شدن نتایج، اطلاع‌رسانی می‌شود و وام ضروری بازنشستگان و وظیفه‌بگیران شوری پیش از این مبلغ ۱۰میلیون تومان بود.

مجموع مبتلایان	بیمه یافته
<div> <div> چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۵۸۲٬۱۷۳۷ نفر</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۵۳۶٬۱۱۶۹ نفر</div> </div>	<div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> </div>
مبتلایان جدید در ۲۴ ساعت گذشته	مجموع جانباختگان
<div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۱۷۷۰ نفر</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۲۴۵۸۵ نفر</div> </div>	<div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۶۲ نفر</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۶۲ نفر</div> </div>
بستری	سر یابی
<div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div>	<div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div>
در ۲۴ ساعت گذشته	در ۲۴ ساعت گذشته
<div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div>	<div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div> <div> <div>چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۷/۲۸</div> <div>۱۷۹۸ نفر</div> </div>